

щурів нейропептидом КК-1 становить 97,35 нг/г ($p < 0,05$ до групи КП), при цьому функціональний стан тварин покращується. Статистично значущі відмінності між показниками групи КК-1 та ПО відсутні.

Таким чином, здатність нового нейропротектора – тетрапептиду КК-1 нормалізувати оверекспресію серотоніну за модельної ХА є однією ланок його політропного церебропротекторного ефекту. Отримані дані свідчать про перспективність подальшого вивчення його нейропротекторної активності для терапії нейродегенеративних захворювань.

ПРОЛАКТИНОМА

Малюченко А.Ю., Мартынова С.Н., ХНМУ, кафедра біохімії

Пролактинома – гормонально активная опухоль передней доли гипофиза, вырабатывающая избыточное количество гормона пролактина. Проявляется патологической секрецией молока, нерегулярными менструациями или их отсутствием у женщин, снижением потенции и полового влечения у мужчин, головными болями, нарушением зрения и сознания. Пролактиномы относятся к группе доброкачественных аденом, наиболее часто встречающихся среди опухолей гипофиза (до 30%), крайне редко становятся злокачественными. Наблюдаются у женщин детородной возрастной группы в 6–10 раз чаще, чем у мужчин.

Пролактин синтезируется лактотрофными клетками передней доли гипофиза в виде прогормона с молекулярной массой 40 кД. Пролактин близок по химическому строению гормону роста. Он состоит из 199 аминокислотных остатков, образующих одну полипептидную цепь с тремя дисульфидными связями. 35% аминокислотной последовательности пролактина идентично последовательности гормона роста. Рецепторы пролактина присутствуют в клетках многих тканей: в печени, почках, надпочечниках, яичках, яичниках, матке и других тканях. Пролактин индуцирует синтез лактальбумина и казеина, активирует синтез фосфолипидов и ТАГ. В почках пролактин снижает экскрецию воды, повышает гуморальный и клеточный иммунитет. Синтез и секрецию пролактина стимулируют тиреолиберин, серотонин, окситоцин, ацетилхолин, ингибирующий эффект оказывает дофамин. Плацента продуцирует гормон, гомологичный по аминокислотному составу гормону роста и пролактину. Существует гипотеза, согласно которой гены этих гормонов возникли в результате дубликации одного гена предшественника.

Пролактинома – одна из главных последствий вследствие нарушения уровня пролактина. Высокий уровень пролактина приводит к нарушению памяти, ухудшению зрения, увеличению веса, изменению давления на гипофиз, нарушению продукции других гормонов. Низкий уровень приводит к переносенной беременности и кровотечениям при родах. Несомненно, очень важно сохранять уровень пролактина в норме и оставаться здоровыми.

СИНДРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ УСТАЛОСТИ

Шпетная А.А., Горбач Т.В., ХНМУ, кафедра біохімії

В последние годы все больше и больше людей сталкиваются с синдромом хронической усталости (10–37 случаев на 100 тыс.). Что же это за заболевание? Синдром хронической усталости (СХУ) является хроническим заболеванием,